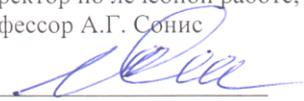


Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра хирургии института профессионального образования

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
основной профессиональной программы высшего образования
по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура)
по программе ординатуры 31.08.65 «Торакальная хирургия»

СОГЛАСОВАНО»

Директор института
профессионального образования,
проректор по лечебной работе,
профессор А.Г. Сонис


«18» 06 2015 г.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании
кафедры (протокол №11, «18» 06 2015 г.)
Заведующий кафедрой,
докт. мед. наук, профессор Е.А.Корымасов


«18» 06 2015 г.

Самара 2015

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
основной профессиональной программы высшего образования
по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура)
по программе ординатуры 31.08.65 «Торакальная хирургия»

Программа практики разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия» (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. №1108).

Авторы:

Корымасов Евгений Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии института профессионального образования ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Кривощев Евгений Петрович – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры хирургии института профессионального образования ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России.

«Практика» - раздел основной профессиональной программы подготовки ординаторов по специальности «Торакальная хирургия». К ее реализации допускаются ординаторы, изучившие предыдущие разделы. Только после освоения «Практики» ординатор допускается к завершающему разделу – Государственная Итоговая Аттестация.

Цель:

закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача торакального хирурга (приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач).

Задачи обучения:

- курация больных,
- освоение методики целенаправленного обследования больных с различными хирургическими заболеваниями,
- разработка плана лечебных и профилактических мероприятий;
- участие в консилиумах хирургов; овладение навыками оказания экстренной медицинской помощи больным с повреждениями и заболеваниями органов грудной и брюшной полостей и магистральных сосудов,
- овладение навыками оказания плановой медицинской помощи больным с заболеваниями органов грудной и брюшной полостей и магистральных сосудов;
- закрепление знаний и приобретение (совершенствование) ординатором практических навыков с учетом должностного предназначения;
- совершенствование клинического мышления,
- формирование дифференцированного подхода к лечению больным, умения применить приобретенные знания на практике;
- укрепление потребности к самообразованию.

Категории обучающихся: врачи, получившие высшее профессиональное образование по специальностям «060101 Лечебное дело» и «060103 Педиатрия»

Срок обучения: 2592 академических часов.

Трудоёмкость: 72 зачетных единиц.

Клинические базы: Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина, Самарский областной клинический онкологический диспансер, Самарский областной клинический противотуберкулезный диспансер им. Н.В.Постникова, Тольяттинская городская клиническая больница №5.

Требования к уровню освоения.

Процесс освоения «Практики» направлен на формирование у ординаторов следующих *компетенций*:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу и синтезу (УК-1);

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствие с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Формирование у ординаторов указанных профессиональных компетенций предопределено **овладением навыками:**

- получить информацию о развитии и течении заболевания;
- выявить факторы риска развития торакального хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;
- применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки торакального хирургического заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях в торакальной хирургии;
- определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;
- определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;
- составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;
- разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
- определить группу крови и выполнить внутривенное или внутриаартериальное переливание крови, реинфузию; выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия;
- оценить критерии выбора адекватного метода обезболивания;
- решить вопрос о трудоспособности больного;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения;
- проводить санитарно-просветительную работу.
- диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных состояниях: острая кровопотеря, профузное кровотечение при хирургических или гинекологических заболеваниях, травматических повреждениях; перитонит различной этиологии; травма с признаками повреждения магистральных кровеносных сосудов; открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс; асфиксия различной природы, острая дыхательная недостаточность; острая сердечно-сосудистая недостаточность; коматозные состояния различной природы;
- установить диагноз и провести необходимое лечение при варикозном расширении вен пищевода и желудка, открытой и закрытой травме органов грудной полости.

Владеть операциями и манипуляциями:

- венесекция, внутривенные вливания, трансфузия крови;
- катетеризация мочевого пузыря;
- зондирование желудка;
- остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;
- массаж сердца, искусственное дыхание;

- оказание первой помощи при напряженном и открытом пневмотораксе,
- трахеостомия;
- наложение гастро- и еюностомы;
- стволовая ваготомия; наложение гастроэнтероанастомоза, резекция желудка;
- торакотомия;
- стернотомия;
- резекция ребра;
- резекция грудины;
- лобэктомия;
- пульмонэктомия;
- атипичная резекция легкого;
- ушивание раны легкого;
- декортикация легкого;
- плеврэктомия;
- плевродез;
- дренирование плевральной полости;
- дренирование переднего и заднего средостения;
- ушивание дефекта пищевода;
- бужирование пищевода;
- баллонная дилатация пищевода;
- эзофагокардиомиотомия;
- ушивание раны сердца;
- остановка кровотечения из крупных сосудов грудной полости;
- наложение сосудистого шва;
- наложение пневмоперитонеума;
- ушивание дефекта диафрагмы.

Перечень практических навыков индивидуальной программы отработки практических навыков.

По модулю «Торакоскопия в экстренной хирургии».

Ординатор должен уметь:

- собирать анамнез, проводить общеклиническое обследование больных с хирургическими заболеваниями органов грудной полости,
- анализировать данные общеклинического обследования,
- составить план применения лабораторных и инструментальных методов исследования больного,
- анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования,
- сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза,
- сформулировать показания к эндохирургическому методу лечения,
- проводить дооперационную подготовку при торакоскопическом вмешательстве,
- проводить предоперационную подготовку у больных с острыми и хроническими заболеваниями органов грудной клетки,
- проводить диагностическую торакоскопию при неотложной патологии органов грудной полости и травме,
- ассистировать на эндохирургических операциях,

- под руководством преподавателя проводить отдельные этапы торакоскопических вмешательств,
- правильно вести больного в послеоперационном периоде,
- проводить симптоматическую терапию,
- распознать возможные специфические и неспецифические осложнения,
- проводить коррекцию и лечение возникших осложнений после торакоскопических операций.

По модулю «Хирургия буллезной эмфиземы»

Ординатор должен ***уметь:***

- собирать анамнез, проводить общеклиническое обследование больных с эмфиземой легких,
- анализировать данные общеклинического обследования,
- составить план применения лабораторных и инструментальных методов исследования больного,
- анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования,
- сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза,
- сформулировать показания к хирургической редукции объема легкого,
- осуществлять отбор пациентов на хирургическую редукцию объема легкого,
- проводить предоперационную подготовку у больных с эмфиземой легких,
- ассистировать на открытых и эндохирургических операциях,
- под руководством преподавателя проводить отдельные этапы открытых и торакоскопических вмешательств,
- правильно вести больного в послеоперационном периоде,
- проводить симптоматическую терапию,
- распознать возможные специфические и неспецифические осложнения,
- проводить коррекцию и лечение возникших осложнений после торакотомных и торакоскопических операций.

По модулю «Множественные переломы ребер»

Ординатор должен ***уметь:***

- собирать анамнез, проводить общеклиническое обследование больных с множественными и флотирующими переломами ребер,
- анализировать данные общеклинического обследования,
- составить план применения лабораторных и инструментальных методов исследования больного с множественными и флотирующими переломами ребер,
- анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования,
- сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза,
- сформулировать показания к остеосинтезу и другим методам лечения,
- проводить дооперационную подготовку при хирургическом вмешательстве у экстренного больного,
- проводить диагностическую торакоскопию при травме груди,
- ассистировать на открытых и эндохирургических операциях,
- под руководством преподавателя проводить отдельные этапы вмешательств,
- правильно вести больного в послеоперационном периоде,
- проводить симптоматическую терапию,

- распознать возможные специфические и неспецифические осложнения,
- проводить коррекцию и лечению возникших осложнений после операций.

Вид практики: производственная (клиническая)

Форма практики: стационарная, выездная стационарная.

Время (продолжительность) практики: 2592 часов, 72 з.е.

Место проведения практики (производственные базы):

Торакальное хирургическое отделение СОКБ им. В.Д. Середавина;

Торакальное хирургическое отделение Тольяттинской ГКБ №5;

Отделение торакальной онкологии Самарского областного онкологического диспансера.

Самарский областной клинический противотуберкулезный диспансер им. Н.В. Постникова.

Руководство практикой.

Руководитель практики:

- обеспечивает четкую организацию, планирование и учет результатов практики;
- утверждает общий план-график проведения практики, его место в системе индивидуального планирования ординатора
- подбирает дисциплину, учебную группу в качестве базы для проведения практики, знакомит ординатора с планом учебной работы, проводит открытые практические занятия;
- оказывает научную и методическую помощь в планировании и организации учебного процесса;
- контролирует работу практиканта, посещает занятия и другие виды его работы, принимает меры по устранению недостатков в организации практики;
- участвует в анализе и оценке учебных занятий, дает заключительный отзыв об итогах прохождения практики;
- обобщает учебно-методический опыт практики, вносит предложения по ее рационализации;

Права и обязанности ординаторов

Права и обязанности ординаторов определяются законодательством Российской Федерации, уставом ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, и другими локальными нормативными актами ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России. Ординаторам выдается удостоверение, подтверждающее статус ординатора.

Ординаторам, обучающимся в ординатуре за счет средств федерального бюджета, выплачивается стипендия в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, локальными нормативными актами ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России.

Ординаторы имеют право на бесплатное пользование библиотекой, информационным фондом, услугами других подразделений в порядке, установленном ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России.

Ординаторы имеют право принимать участие в научно-практических конференциях и семинарах, представлять к публикации в различных изданиях свои научные работы.

Отчетная документация ординатора

Отчетной документацией является дневник ординатора, в котором регистрируются занятия, лекции и семинары, ведется учет курации больных, участие в разборах больных, конференциях, операциях, анализируются интересные и трудные клинические случаи.

По результатам ведения дневника составляется отчет за год.

**Распределение трудозатрат по видам учебных занятий
по ПРАКТИКЕ**

№	Наименование дисциплин (модулей)	Объем в з. е.	Объем в часах								
			Всего	Экзамены	Аудиторная работа				Самостоятельная работа	Клиническая практика	
					Всего	Лекции	Практические занятия	Семинары			
1	2	3	4	5	6	7	8	9			
Блок 2	Практики	72	2592								2592
	производственная (клиническая):	66	2376								2376
	- Стационарная	33	1188	Диф. зачет							1188
	- Выездная	33	1188	Диф. зачет							1188
	Индивидуальная программа отработки практических навыков (по выбору):	6	216								216
	- Торакоскопия в экстренной хирургии	3	108	зачет							108
- Хирургия буллезной эмфиземы	3	108	зачет							108	
- Множественные переломы ребер	3	108	зачет							108	

Содержание «Практики»

№ п/п	Виды профессиональной деятельности ординатора	База практики	Количество часов	Формируемые профессиональные компетенции. Форма контроля *
1	2	3	4	5
производственная (клиническая) практика:				
Стационарная				
1.	Овладение навыками по модулю «Хирургические заболевания легких и плевры»	Торакальное хирургическое отделение СОКБ им.В.Д. Середавина. Торакальное хирургические отделения Тольяттинской ГKB №5. Отделение торакальной онкологии СОКОД. СОКПТД им. Н.В. Постникова	360 ак. час 10 з.е.	Выполнения перечня работ по оказанию медицинской помощи больным с хирургической патологией легких и плевры.

2.	Овладение навыками по модулю «Хирургические заболевания средостения и диафрагмы»	Торакальное хирургическое отделение СОКБ им.В.Д. Середавина. Торакальное хирургическое отделения Тольяттинской ГКБ №5. Отделение торакальной онкологии СОКОД.	360 ак. час 10 з.е.	Выполнения перечня работ по оказанию медицинской помощи больным с хирургической патологией средостения и диафрагмы
3.	Овладение навыками по модулю «Хирургические заболевания пищевода»	Торакальное хирургическое отделение СОКБ им.В.Д. Середавина. Торакальное хирургическое отделения Тольяттинской ГКБ №5. Отделение торакальной онкологии СОКОД.	288 ак. час 8 з.е.	Выполнения перечня работ по оказанию медицинской помощи больным с патологией пищевода
4.	Овладение навыками по модулю «Травма грудной клетки»	Торакальное хирургическое отделение СОКБ им.В.Д. Середавина. Торакальное хирургическое отделения Тольяттинской ГКБ №5.	180 ак. час 5 з.е.	Выполнения перечня работ по оказанию медицинской помощи больным с травмой грудной клетки
Выездная				
1	Овладение навыками по модулю «Хирургические заболевания легких и плевры»	Хирургическое отделение стационара по месту будущей работы ординатора	360 ак. час 10 з.е.	Выполнения перечня работ по оказанию медицинской помощи больным с хирургической патологией легких и плевры.
1	2	3	4	5
2	Овладение навыками по модулю «Хирургические заболевания средостения и диафрагмы»	Хирургическое отделение стационара по месту будущей работы ординатора	360 ак. час 10 з.е.	Выполнения перечня работ по оказанию медицинской помощи больным с хирургической патологией средостения и диафрагмы
3	Овладение навыками по модулю «Хирургические заболевания пищевода»	Хирургическое отделение стационара по месту будущей работы ординатора	288 ак. час 8 з.е.	Выполнения перечня работ по оказанию медицинской помощи больным с патологией пищевода
4	Овладение навыками по модулю «Травма грудной клетки»	Хирургическое отделение стационара по месту будущей работы ординатора	180 ак. час 5 з.е.	Выполнения перечня работ по оказанию медицинской помощи больным с травмой грудной клетки

Индивидуальная программа отработки практических навыков (по выбору):				
1	Овладение навыками по модулю «Торакоскопия в экстренной хирургии»	Торакальное хирургическое отделение СОКБ им. В.Д. Середавина.	108 ак. час 3 з.е.	Выполнения перечня работ по оказанию медицинской помощи больным с повреждениями и острыми заболеваниями органов грудной полости
2	Овладение навыками по модулю «Хирургия буллезной эмфиземы»	Торакальное хирургическое отделение СОКБ им. В.Д. Середавина.	108 ак. час. 3 з.е.	Выполнения перечня работ по оказанию медицинской помощи больным с эмфиземой легких в экстренном (лечение спонтанного пневмоторакса) и плановом порядке (хирургическая редукция объема легкого)
3	Овладение навыками по модулю «Множественные переломы»	Торакальное хирургическое отделение СОКБ им. В.Д. Середавина.	108 ак. час 3 з.е.	Выполнения перечня работ по оказанию медицинской помощи больным с множественными и флотирующими переломами ребер

***Формы контроля.** Основной формой контроля является Дневник практики, который ординаторы ведут, делая записи один раз в два дня; осуществляют записи о каждом из дежурств. Руководитель Практики один раз в неделю подписывает дневники. По завершению Практики ординаторы оформляют **отчет** и защищают его на кафедре. Кроме того, формами контроля являются: разбор и обсуждение с куратором, дневник наблюдения в истории болезни, заполнение раздела в истории болезни, оформление другой медицинской документации.

Рекомендуемая литература

Основная литература

1. Абакумов М.М. Множественные и сочетанные ранения шеи, груди, живота: Руководство. – М.: «Бином», 2013. – 687 с.
2. Абакумов М.М., Шамба Х.Л. Спонтанная эмфизема средостения (клиника, диагностика, лечение). – М.: «Бином», 2015. - 104 с.
3. Атлас торакальной хирургии / М.К.Фергюсон /Под ред. М.И. Перельмана. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2009. – 304 с.
4. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Текст] : руководство для врачей / под ред. Е. К. Гуманенко, И. М. Самохвалова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 672 с.
5. Давыдов М.И., Стилиди И.С. Рак пищевода. – М.: Практическая медицина, 2007. – 392с.
6. Зенгер В.Г. и др. Хирургия повреждений гортани и трахеи. – М.: Изд-во «Медкнига», 2007. – 364 с.

7. Интенсивная терапия в пульмонологии: Монография в 2 томах. – Москва: «Атмосфера», 2014, 2015.-
8. Клиническая хирургия: Национальное руководство. В 3-х томах / Под ред. В.С.Савельева и А.И. Кириенко. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2008-2010 гг.
9. Ковалев, А. И. Школа неотложной хирургической практики [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образ. врачей / А. И. Ковалев, Ю. Т. Цуканов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : БИНОМ. Лаб. знаний, 2010. - 743 с.
10. Национальные клинические рекомендации «Торакальная хирургия». Под ред. П.К.Яблонского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
11. Паршин В.Д. и др. Реконструктивная хирургия и микрохирургия рубцовых стенозов трахеи. - М.:«ГЭОТАР-Медиа», 2007.
12. Паршин В.Д. Трахеостомия. Показания, техника, осложнения и их лечение. - М.:«ГЭОТАР-Медиа», 2008. – 176 с.
13. Паршин В.Д., Порханов В.А. Хирургия трахеи. – М.: «Альди-Принт», 2010. – 480 с.
14. Респираторная медицина. Руководство в 2-х томах / Под ред. А.Г. Чучалина. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2007.
15. Сигал Е.И., Жестков К.Г., Бурмистров М.В., Пикин О.В. Торакоскопическая хирургия. – М., 2012.
16. Трахтенберг А.Х. и др. Атлас операций при злокачественных опухолях легкого, трахеи и средостения. Под ред. В.И. Чиссова, А.Х. Трахтенберга, А.Д. Каприна. – М.: «Практическая медицина», 2014. – 184 с.
17. Хирургия пищевода и желудка / Под ред. С.М.Гриффина, С.А. Реймса; пер. с англ под ред. Ю.М.Стойко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
18. Хирургия рубцовых стенозов трахеи [Текст] : руководство для врачей / И. В. Мосин [и др.] ; под ред. Л. Н. Бисенкова. - СПб. : Логос, 2012. - 143 с.
19. Чернеховская Н.Е. Легочные кровотечения. – М.: «МЕДпресс-информ», 2011. – 128 с.
20. Эндоскопическая торакальная хирургия / Под ред. А.М. Шулушко.- М.: Медицина, 2006. – 392 с.
21. Яковлев В.Н., Алексеев В.Г. Легочное кровотечение. – М., 2013.

Дополнительная литература

1. Травматология: Национальное руководство. Гл. ред. Г.П.Котельников. - М.:«ГЭОТАР-Медиа», 2011.
2. Лебедев Н.В. Системы объективной оценки тяжести состояния больных и пострадавших. – М.: «Бином», 2015. - 160 с.
3. Трансфузиология: Клиническое руководство. Под ред. М.ф. Заривчацкого. – Пермь, 2014.
4. Чиссов В.И., Трахтенберг А.Х., Пачес А.И. Атлас онкологических операций.- М.:«ГЭОТАР-Медиа», 2008. – 624 с.
5. Классификация злокачественных опухолей TNM (7-й пересмотр).- М., 2011.
6. Аппаратно-программный комплекс «Виртуальный хирург» для 3D моделирования операционного процесса и учебно-методических модулей для системного обучения врача-хирурга методикам открытой хирургии с небольшим размером операционного поля, методикам эндоваскулярной хирургии и эндоскопической хирургии на этапах додипломного и последипломного образования [Текст] : учеб.-метод. рекомендации / ГБОУ ВПО «СамГМУ» МЗ РФ; под ред. Г. П. Котельникова, А. В. Колсанова. - Самара : Изд-во Самар. науч. центра РАН, 2013. - 259 с.
7. Пожилой хирургический больной [Текст] : руководство для врачей / под ред. А. С. Бронштейна [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 271 с.
8. Семенов, Г. М. Современные хирургические инструменты [Текст] / Г. М. Семенов. - 2-е изд. - СПб. : Питер, 2013. - 347 с.

9. Сосудистая хирургия по Хаймовичу. В двух томах [Текст] : пер. с англ. / под ред. Э. Ашера, А. В. Покровского. - М. : БИНОМ. Лаб. знаний, 2010. - 644 с.
10. Тромбоэмболия легочной артерии Под ред. С.Н. Терещенко. - М.:«ГЭОТАР-Медиа», 2010
11. Швальб П.Г. Специализированная профилактика тромбоэмболии легочной артерии. – Рязань, 2010.
12. Войно-Ясенецкий В.Ф. Очерки гнойной хирургии. – М.: «Бином», 2014.
13. Горюнов С.В. Руководство по лечению ран методом управляемого отрицательного давления. – М., 2013.
14. Инфекции в хирургии / В.К. Гостищев.- М., 2012. – 219 с.
15. Инфузионная терапия и парентеральное питание при сепсисе. Под ред. Б.Р. Гельфанда. – М., 2013.
16. Сепсис: классификация, клиничко- диагностическая концепция и лечение: Практическое руководство / Под ред. В.С.Савельева, Б.Р. Гельфанда. – 3-е изд., доп. и перераб. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013. – 360 с.
17. Стратегия и тактика применения антимикробных средств в лечебных учреждениях России. Российские национальные рекомендации. – М., 2012.
18. Хирургические инфекции: Практическое руководство /Под ред. И.А Ерюхина, Б.Р. Гельфанда, С.А. Шапошникова. – М.: Литтерра, 2006. – 736 с.

Законодательные и нормативно-правовые документы

- Приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 898н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "торакальная хирургия» (Зарегистрировано в Минюсте России 19.12.2012 № 26192)